

110133

CLX41

(71)

*à la main*

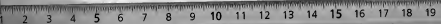
T I T R E S

et

TRAVAUX SCIENTIFIQUES

-:-:-

Arnault T Z A N C K



1xXJ0

881011

SECRET

De

CONFIDENTIAL

-:-:-

CONFIDENTIAL

# TITRES      CIVILS ---

Externat	1907
Internat	1911
Doctōrat	1914
Clinicat	1921
Médecin	1927

# TITRES      MILITAIRES ---

Médecin Aide-major	1914
Croix de guerre	1915
Evacué pour Fièvre typhoïde	1916
Chef de centre de dermatologie (Commercy)	1917

TITRE CIVIL

---

1907	Intendant
1911	Intendant
1914	Docteur
1921	Clinical
1927	Medical

TITRE MILITAIRE

---

1905	Médecin Aide-major
1911	Croix de guerre
1918	Évacué pour Fièvre typhoïde
1919	Chef de centre de dermatologie
1921	(Commercy)

Dans la liste chronologique de nos publications, nous voudrions insister sur les points suivants :

## I - ETUDES SUR LE SANG

a) Nous avons établi l'action anticoagulante des arsénobenzènes" in vitro " d'où découlent de nombreuses applications pour le laboratoire et la thérapeutique. (17, 22, 25, 35, 55)

b) Avec Ch. Flandrin, nous avons retrouvé cette même action anticoagulante in vivo. Ce qui amène à la conception de purpuras arsénobenzoliques. (18)

## II.- ETUDES SUR LA TRANSFUSION SANGUINE

Nous avons étudié comparativement la transfusion sanguine arsénobenzolée et la transfusion du sang pur. A cet effet, nous avons réalisé une instrumentation spéciale (34, 54, 61).

Nos statistiques portent sur plus de 1.000 cas de transfusion. Parmi celles-ci nous pouvons citer : (67, 68)

La première transfusion intra-cardiaque réalisée chez l'homme (avec guérison)

C'est la liste des observations et des conclusions.

Les observations insistent sur les points suivants :

## I - ETUDES SUR LE SANG

a) Nous avons établi l'action antitumorale de l'arsénobenzol "in vitro" d'où découle la conclusion que l'arsénobenzol doit être laborieux et à l'usage externe. (17, 22, 25, 26, 27)

b) Les Drs. Flendrin, nous avons étudié cette même action antitumorale in vivo. On a constaté la conception de purpures arsénobenzoliques. (18)

## II - ETUDES SUR LA TRANSFUSION

Nous avons étudié comparativement la transfusion sanguine arsénobenzolée et la transfusion de sang pur. A cet effet, nous avons réalisé une transfusion spéciale (24, 25, 26, 27).

Nos statistiques portent sur plus de 1.000 cas de transfusion. Parmi celles-ci nous pouvons citer : (27, 28) La première transfusion intra-cardiaque réalisée

(avec succès)

Le traitement de certaines anémies graves des brightiques où avec le Professeur Gilbert, nous avons mis au point une technique de saignées suivies de restitution globulaire (46, 47, 48, 65).

### III - ETUDES SUR LA SYPHILIS

Nous voudrions, sur ce sujet, ne retenir que deux points :

1) Notre conception de l'incubation biologique de la syphilis qui coupe la période dite "primaire de la maladie en deux phases très distinctes tant au point de vue clinique que thérapeutique : Cette division en période pré-humorale et période sérologique de la syphilis a été adoptée par le plus grand nombre des syphiligraphes (13).

2) Le signe du "crochet séro-positif" au cours des syphilis préumorales est actuellement considéré comme un test d'insuffisance thérapeutique par un grand nombre d'auteurs (Queyrat) On s'accorde à lui attribuer une valeur pronostique en ce qui concerne l'avenir des syphilitiques soignés dès la phase préumorale (41).

### IV.- ETUDES SUR LES PHENOMES DE CHOC

Avec Levy-Solal nous avons montré que chez le Cobaye l'injection de chlorhydrate de pilocarpine empêche les accidents de l'injection déchainante.

globulines (46, 47, 48, 49).

### III - ETUDES SUR LA SYMPTOMATOLOGIE

Nous revenons, sur ce sujet, en passant par

deux points :

1) Notre conception de l'étiologie de la syphilis est basée sur la période dite "séro-positivité" de la maladie en deux phases très distinctes : la phase "séro-positivité" clinique que thérapeutique : Cette séro-positivité est caractérisée par une humoralité et période sérologique de la syphilis à la phase "séro-positivité" par le plus grand nombre des syphiligraphes (18).

2) Le signe du "crochet séro-positif" en syphilis préhumorale est actuellement considéré comme un diagnostic thérapeutique par un grand nombre d'auteurs (Geyst). On s'accorde à lui attribuer une valeur pronostique en ce qui concerne l'avenir des syphiligraphes soignés dès la phase préhumorale (41).

### IV - ETUDES SUR LES PHASES DE LA MALADIE

Il nous faut nous montrer que chez le



Cette notion dont les applications médicales sont nombreuses a été retrouvée par Arloing et Courmont et par Vernet.

Avec Levy Solal nous l'avons utilisée pour le traitement de l'éclampsie puerpérale (36, 37, 40, 50, 57)

Au congrès de dermatologie de Strasbourg, nous avons montré l'application possible de cette notion pour le traitement de certains urticaires.

#### V.- ETUDES SUR LA PRESSION RACHIDIENNE

La cavité rachidienne contient deux substances liquides : le sang des plexus veineux et le liquide céphalo-rachidien.

Les variations de la pression du liquide céphalo-rachidien ne peuvent retentir sur la pression veineuse, car le sang est simplement chassé de la cavité rachidienne par la distension du liquide céphalo-rachidien. Inversement toute hypertension veineuse profonde doit nécessairement retentir sur la pression du liquide céphalo-rachidien, contenu dans un sac clos et jouant ainsi le rôle d'un véritable appareil enregistreur de la pression veineuse profonde.

Pour vérifier ces données, nous avons choisi une des affections où la stase veineuse est le plus manifeste : le foie cardiaque et nous avons trouvé des tensions rachidiennes quatre fois supérieures à la normale, de l'ordre

Cette action sur les modifications vasculaires  
est en rapport avec les variations de la tension  
et de la température.

Les données de l'étude ont permis de constater  
que les variations de la tension artérielle (38, 42, 45, 50, 55)  
sont en rapport avec les variations de la température, nous  
avons constaté l'existence d'une relation entre les  
travaux de la circulation artérielle.

V. - ETUDE SUR LA TENSION ARTÉRIELLE

La cavité rachidienne contient deux substances  
liquides : le sang des plexus veineux et le liquide céphalo-  
rachidien.  
Les variations de la pression du liquide céphalo-  
rachidien ne peuvent retentir sur la pression veineuse, car  
le sang est simplement chassé de la cavité rachidienne par  
la distension du liquide céphalo-rachidien. Inversement, la  
hypertension veineuse profonde doit nécessairement porter  
sur la pression du liquide céphalo-rachidien, comme on  
un sac clos et jouant ainsi le rôle d'un véritable manomètre.  
enregistrement de la pression veineuse profonde.  
Pour vérifier ces données, nous avons réalisé une  
des affections où la stase veineuse est le plus marquée :  
la tige cardiaque et nous avons trouvé des tensions élevées

de celles que l'on rencontre dans les tumeurs cérébrales.

Dans les mêmes conditions la pression rachidienne peut renseigner sur la masse sanguine. En effet, lors d'une saignée on voit la tension rachidienne baisser progressivement et inversement, elle remonte régulièrement au cours d'une transfusion sanguine.

Nous poursuivons actuellement ces études, avec notre collaborateur P. Renault, dans les trois directions suivantes :

a) appréciation des variations de pression dans l'oreillette droite, dont on peut même suivre les battements au moyen de la méthode graphique. Nous avons pu vérifier ces battements dans un cas de cyanose congénitale.

b) appréciation de la masse sangue

c) étude comparative de la pression veineuse profonde et de la pression veineuse superficielle, (58, 59, 60)

## VI.- DERMATOLOGIE

En dehors de publications dermatologiques multiples, nous nous sommes surtout attachés à l'étude de deux problèmes : la question de la désensibilisation et la conception d'ensemble des dermatoses dans leurs rapports avec la pathologie générale (44 - 49) (Les syndromes dermatologiques, en préparation (DOIN))

Désensibilisation en dermatologie :

Dès le 4 Juin 1921, nous avons montré (société de biologie) la possibilité de désensibiliser un certain nombre

de celles qui l'on remarque dans les cas de dermatite.

Dans les cas connus de dermatite, on peut remarquer sur la masse sanguine, au début, une augmentation de la tension superficielle, puis une diminution et inversement, elle remonte rapidement au point de transition sanguine.

Nous pourrions actuellement nous occuper de notre collaborateur P. Renard, mais nous n'en avons pas le temps.

suivantes :

a) appréciation des variations de la tension superficielle droite, dont on peut même suivre les variations au moyen de la méthode graphique. Dans ces cas de dermatite, ces battements dans un cas de dermatite.

b) appréciation de la masse sanguine  
c) étude comparative de la pression veineuse superficielle et de la pression veineuse superficielle (58, 59, 60)

## VI. - DERMATOLOGIE

En dehors de publications dermatologiques, nous sommes surtout attachés à l'étude de la question de la désensibilisation et la conception d'ensemble des dermatoses dans leurs rapports avec la pathologie générale (44 - 49) (Des syndromes dermatologiques, en préparation (DOIN))  
Désensibilisation en dermatologie :

de dermites artificielles et notamment des eczémas professionnels. A la même époque, nous avons réalisé la désensibilisation d'herpès récidivants (20, 21, 27; 30, 32)

## VII - PERCUSSION

Dès le début de nos études médicales, nous avons été, avec notre Maître, le Professeur A. GILBERT attiré par le problème de la percussion. L'idée dominante était à cette époque d'attacher la plus grande importance à la tonalité. Une série de recherches nous ont amené à conclure que celle-ci était tout à fait accessoire. (3, 4, 5, 51, 53)

-:-:-:-

de détails. L'indication de motifs des copies, par exemple, n'est pas toujours présente. Les copies, par exemple, sont parfois indiquées par des lettres (A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z).

## VII - PLANCHES

Dès le début de nos travaux, nous avons été, avec notre Maître, le Professeur A. L. L., confrontés au problème de la persécution. Dans la mesure où il s'agit d'époque, nous avons la plus grande liberté de mouvement. Une série de recherches nous ont permis de constater que si l'état de fait est accessoire, il n'est pas sans importance.

## PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

1913

- 1 Broughton-Alcock et A Tzanck.- Un cas de réaction locale précoce au cours de la vaccination antigonococcique (Société de Biologie, 12 Juillet 1913)
- 2 A Tzanck et Broughton-Alcock .- A propos de la luétine (Société de Dermatologie et de Syphiligraphie. 6 Novembre 1913)
- 3 A. Gilbert. A. T zanck et R.A. Gutmann .- Les bruits n'ont pas de tonalité. (Société de Biologie. (13 Décembre 1913)
- 4 A. Gilbert R. A. Gutmann et A. Tzanck. Note sur une des conditions différentes de formation des bruits et des sons (Société de biologie 27 Décembre 1913)

1914

- 5 A. Gilbert A. Tzanck et R.A. Gutmann. - A propos des bruits et des sons. (Société de Biologie. 24 Janvier 1914)
- 6 A. Tzanck et Et. Marcorelles. Mal perforant plantaire chez un tabétique. Traitement par les injections intra-veineuses, et intra-rachidiennes. (Société de Dermatologie et de Syphiligraphie. 5 Mars 1914.)

# 1913

## 1913

1. Bronckhorst, A. T. A. - De bronckhorst (1913)
2. A. T. A. Bronckhorst - De bronckhorst (1913)
3. A. T. A. Bronckhorst - De bronckhorst (1913)
4. A. T. A. Bronckhorst - De bronckhorst (1913)
5. A. T. A. Bronckhorst - De bronckhorst (1913)

## 1914

1. A. T. A. Bronckhorst - De bronckhorst (1914)
2. A. T. A. Bronckhorst - De bronckhorst (1914)
3. A. T. A. Bronckhorst - De bronckhorst (1914)
4. A. T. A. Bronckhorst - De bronckhorst (1914)
5. A. T. A. Bronckhorst - De bronckhorst (1914)



- 7 Et. Marcorelles et A. Tzanck.- Dans quels cas de syphilis nerveuse le traitement par les injections intra-rachidiennes est-il recommandable ? (Société Médicale des hopitaux 17 Juillet 1914)
- 8 A. Tzanck.- Traitement de la paralysie générale par l'injection intra-veineuse combinée à l'aspiration rachidienne (Thèse de Paris, Novembre 1914)
- 9 A. Tzanck et Pehbois.- A propos du traitement des tuberculoses cutanées et des tuberculides par le néosalvarsan (Annales de dermatologie et de syphiligraphie . Février 1914)
- 1917
- 10 A. Tzanck et A. Bernard.- La Luétine-biopsie. (Progrès Médical, 18 août 1917)
- 11 Mallein A. Tzanck et Y. Kermorgant.- Les neurofixations (publié aux armées 1917 (Commercy)
- 1918
- 12 A. Tzanck et A. Bernard.- Traitement des syphilis nerveuses par la méthode intra-veineuse combinée à l'aspiration rachidienne (Paris Médical 1918)

Et. expérimentales de A. Tzanck. -- Traité de la syphilis par le traitement par les injections de novarsévine combinée à l'aspirine. (Thèse de Paris, Novembre 1914)

A. Tzanck. -- Traitement de la syphilis par le traitement par les injections de novarsévine combinée à l'aspirine. (Thèse de Paris, Novembre 1914)

A. Tzanck et Bernhart. -- A propos de la syphilis et des tuberculoses cutanées et des tuberculoses osseuses. (Annales de dermatologie et de syphilis, Paris, 1914)

1917

A. Tzanck et A. Bernhart. -- La syphilis et les tuberculoses cutanées et osseuses. (Médical, 18 août 1917)

Meljein A. Tzanck et Y. Karmazyn. -- Les neurosyphilitiques. (Publié aux armées 1917 (Cottin))

1918

A. Tzanck et A. Bernhart. -- Traitement des syphilis par le traitement par les injections de novarsévine combinée à l'aspirine. (Paris Médical 1918)

- 13 Jambon et A. Tzanck.- La période d'incubation biologique de la syphilis. (Paris médical 26 Octobre 1918)
- 14 Jambon et A. Tzanck. Considérations sur le traitement du chancre mou (Annales des maladies vénériennes. Octobre 1918)
- 15 Jambon et A. Tzanck. Traitement par l'arsénobenzol. Indications et accident. (Journal de médecine 25 Juillet 1919)
- 16 A. Tzanck.- Le pronostic d'une syphilis soignée dès le début ne peut être formulée qu'après une année de traitement méthodique (L'Hopital. Novembre 1920)
- 17 A. Tzanck. Incoagulabilité sanguine in vitro par les arsénobenzènes. (Société de biologie 22 Janvier 1921)
- 18 Ch. Flandin et A. Tzanck.- Action anticoagulante des injections intra-veineuses d'arsénobenzènes (Société de biologie 22 Janvier 1921)
- 19 AL Tzanck .- Lupus ulcéreux soigné par l'éther benzyl-cinnamique (Société de dermatologie et de syphiligraphie 14 avril 1921)

13 A. Tzanck. -- Le pronostic d'une épidémie de grippe  
de la grippe. (Paris médical, 1921)

14 Jandon et A. Tzanck. Contribution à l'étude de l'épidémie de  
chancres. (Annales des maladies vénériennes, 1921)

1920.

15 Jandon et A. Tzanck. Traitement de la chancrologie par  
l'association de l'iodure de potassium et de l'iodure de  
sodium. (Journal de médecine, 1920)

1920.

16 A. Tzanck. -- Le pronostic d'une épidémie de grippe  
dépend-elle de la forme de la grippe? (Nouvelles  
médecines (Nouvelles), 1920)

1921.

17 A. Tzanck. Incubation de la grippe. (Nouvelles  
médecines, 1921)

18 Ch. Fournier et A. Tzanck. -- Les épidémies de  
chancres. (Nouvelles, 1921)

19 A. Tzanck. -- L'usage des médicaments dans le traitement  
de la chancrologie. (Nouvelles, 1921)

- 20 A. Tzanck. Essai de désensibilisation de certains eczémas professionnels. (Société de biologie. 4 Juin 1921)
- 21 Ch. Flandin et A. Tzanck.- L'auto-plasmo-thérapie désensibilisatrice (Bulletin Médical. 7 septembre 1921)
- 22 Ch. Flandin. A. Tzanck et Roberti. - Un nouveau procédé de transfusion de sang par utilisation des propriétés anticoagulantes des arsénobenzènes (Société Médicale des Hopitaux 21 Octobre 1921)
- 23 Ch. Flandin A. Tzanck et Roberti.- Prophylaxie de certains accidents arsénobenzoliques : l'Exohémophylaxie. (Société Médicale des Hopitaux. 28 Octobre 1921)
- 24 A. Tzanck. Choc anaphylactique passif chez le cobaye par injection intra-cardiaque de sérum d'intolérants et d'arsénobenzène. (Société Médical des Hopitaux. 28 Octobre 1921)
- 25 Ch. Flandin et A. Tzanck.- Mécanisme de l'incoagulabilité du par les arsénobenzènes. Action sur les globulins. (Société de biologie. 12 Novembre 1921)
- 26 Ch. Flandin et A. Tzanck.- Anaphylaxie aux arsénobenzènes chez le cobaye. (Société de biologie 26 Novembre 1921)
- 27 A. Tzanck. Autosérothérapie désensibilisatrice dans l'héropès récidivant. (Société de Dermatologie et de Syphiligraphie 8 Décembre 1921)

27 A. Tzanck. Autocrothérapie des néphritiques dans l'hé-  
rédité. (Société de Dermatologie et de Syphiligraphie  
le 26 novembre 1921)

28 Gn. Flandin et A. Tzanck. Anaphylaxie aux arsénaux  
le 26 novembre 1921. (Société de biologie 26 Novembre 1921)

29 Gn. Flandin et A. Tzanck. Mécanisme de l'intoxication  
par les arsénobenzénés. Action sur les érythrocytes. (Société  
de biologie. 12 Novembre 1921)

30 A. Tzanck. Gnoc anaphylactique dans la coqueluche  
infection inter-cérébrale de l'erythrocytose et de l'hé-  
moglobine. (Société Médicale des Hôpitaux. 28 novembre 1921)

31 Gn. Flandin A. Tzanck et Roberti. Transfusions de sérum  
accidents arsénobenzénés : 1ère séance. (Société  
Médicale des Hôpitaux. 28 Octobre 1921)

32 Gn. Flandin A. Tzanck et Roberti. Transfusions de sérum  
accidents arsénobenzénés : 2ème séance. (Société  
Médicale des Hôpitaux. 28 Octobre 1921)

33 Gn. Flandin A. Tzanck et Roberti. Transfusions de sérum  
accidents arsénobenzénés : 3ème séance. (Société  
Médicale des Hôpitaux. 28 Octobre 1921)

34 Gn. Flandin A. Tzanck et Roberti. Transfusions de sérum  
accidents arsénobenzénés : 4ème séance. (Société  
Médicale des Hôpitaux. 28 Octobre 1921)

35 Gn. Flandin A. Tzanck et Roberti. Transfusions de sérum  
accidents arsénobenzénés : 5ème séance. (Société  
Médicale des Hôpitaux. 28 Octobre 1921)

- 28 Ch. FLANDIN et A. Tzanck.- Herpès récidivant de la verge  
Inoculation positive à la cornée du lapin. (Société de  
Dermatologie et syphiligraphie. 8 décembre 1921).
- 29 A. Tzanck et Cambessédès.- Traitement prophylactique de la  
syphilis avant le chancre. (La médecine. Décembre 1921)

### 1922

- 30 A. Tzanck.- Herpès récidivant. Autosérothérapie désensibili-  
satrice. (L'Hopital. Janvier 1922)
- 31 A. Tzanck. et P. Vallery-Radot.- Application de la skep-  
tophyllaxie à la prophylaxie des crises nitritoïdes (Société  
de biologie. 28 Janvier 1922.
- 32 A. Tzanck.- Quelques techniques usuelles de désensibilisation.  
non spécifique.-Paris Médical. Février 1922.)
- 33 A. Tzanck.- Traitement de l'exosérose par les pansements alco-  
olisés occlusifs. (Société de dermatologie et de Syphiligraphie.  
6 Juillet 1922)
- 34 A. Tzanck.- Les trois grandes variétés de transfusions sangui-  
nes. (Paris - Médical. 16 Septembre 1922)

### 1923

- 35 A. Gilbert et A. Tzanck.- Mesure de la sédimentation sanguine  
(Société de Biologie. 14 avril 1923)





- 36 Levy-Solal et A. Tzanck. - L'éclampsie puerpérale et phénomènes de Choc. Arrêt par la pilocarpine. (Académie des Sciences, 9 Juillet 1923)
- 37 Levy Solal et A. Tzanck. Anaphylaxie et action empêchante par le chlorhydrate de pilocarpine. (Société de Biologie 21 Juillet 1923)
- 38 A. Lery et A. Tzanck. - Kératose blennorrhagique. (Société de Dermatologie. 19 avril 1923)
- 39 E. Levy-Solal et A. Tzanck. - Mesure quantitative de la rétraction du caillot sanguin. Société de Biologie 17 février 1923.
- 40 E. Levy-Solal et A. Tzanck. - L'éclampsie puerpérale. Nouvelles recherches expérimentales. (Presse Médicale. 1er août 1923).
- 1924
- 43 A. Gilbert et A. Tzanck. - Encéphalite léthargique. Traitement par le virus vaccin encéphalitique intra-rachidien. (Société Médicale des Hôpitaux. 11 avril 1924)
- 44 Ch. Flandin et A. Tzanck. - Le rôle de la syphilis dans scléroses viscérales. Le processus d'Apéïdose (Société Médicale des Hôpitaux. 29 Février 1924)

36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44

1934

- Levy-Solai et A. Tzanck. - Trichomonas vaginalis et Trichomonas  
mémor. de l'Acad. Arrêt par le ... (juillet 1933)
- Levy Solai et A. Tzanck. Analyses de sécrétions vaginales  
par le chlorhydrate de picot arpin (juillet 1933)
- A. Levy et A. Tzanck. - Kératose disséminée (juillet 1933)  
de Dermatologie. 19 avril 1933
- E. Levy-Solai et A. Tzanck. - Trichomonas vaginalis et  
rétrocession du coller sanguin. (juillet 1933)  
17 février 1933.
- A. Levy-Solai et A. Tzanck. - Trichomonas vaginalis  
Nouvelles recherches expérimentales (juillet 1933)  
sept 1933).
- A. Gilibert et A. Tzanck. - Trichomonas vaginalis et  
Traitement par le virus vaccinal (juillet 1933)  
dient. (Société Médicale de Paris) 19 avril 1933
- Ch. Flandin et A. Tzanck. - Trichomonas vaginalis et  
scléroses vasculaires. La question épidémiologique (juillet 1933)

- 45 A. Leri. A. Tzanck et Melle Linossier.- Zona au cours d'un traitement arsénobenzolique. (Société de dermatologie et de Syphiligraphie. 10 Avril 1924)
- 46 Ch. Flandin et A. Tzanck - Action de la transfusion sanguine sur l'azotémie chronique avec anémie (Société Médicale des Hopitaux. Page 610)
- 47 A. Gilbert et A. Tzanck - Emission sanguine avec restitution globulaire (Société de Biologie. 28 mars 1925)
- 48 A. Gilbert et A. Tzanck.- Traitement des néphrites chroniques avec azotémie et anémie. (Société Médicale des Hopitaux. 22 mai 1925)
- 49 Ch. Flandin et A. Tzanck .- L'apéidose. Bulletin médical 21 février 1925)
- 50 Lévy-Solal. A. Tzanck et J. Dalsace.- D'une immunisation du Cobaye à l'injection de sérum d'éclampsique (Société de Biologie. 28 Mars 1925)
- 1926
- 51 A. Gilbert, A. Tzanck et R. A. Gutmann.- Introduction à l'étude de l'acoustique médicale. (Paris Médical. 9 Janvier 1926)

1938

1938. 28 Mars 1938)

Copéy à l'injection de serum d'éléphant. (Lévy-Solal. A. Tzanck et J. Dajac. - L'Année biologique 1938)

21 février 1938)

Gp. Fländin et A. Tzanck. - L'Année biologique 1938)

28 mai 1938)

A. Gilbert et A. Tzanck. - Traitement des maladies avec azotémie et anémie. (Société de Biologie et Médecine)

A. Gilbert et A. Tzanck. - Traitement des maladies avec azotémie et anémie. (Société de Biologie et Médecine)

Hopitoux. Page 610)

Gp. Fländin et A. Tzanck. - Action de l'azote sur l'azotémie chronique avec anémie. (Société de Biologie et Médecine)

de Syphilis. 10 Avril 1938)

traitement arsenobenzolique. (Société de Biologie et Médecine)

A. Tzanck et A. Fländin. - Notes sur la

1938)

A. Gilbert, A. Tzanck et A. Fländin. - L'étude de l'acoustique médicale. (Société de Biologie et Médecine)

- 52 A. Tzanck. A. Weissmann.— Netter et J. Dalsace .- Phénomène d'arthrus succédant à une première injection d'anatoxine diphtérique.
- 53 A. Gilbert. R. A. Gutmann et A. Tzanck.- Les étapes historiques de la percussion (Paris Médical 27 Février 1926)
- 54 A. Tzanck. Technique des transfusions sanguines ( Paris Médical 27 mars 1927 )
- 55 A. Gilbert. A. Tzanck et Cabanis.- Accélération de la sédimentation sanguine dans les périodes évolutives de la Lèpre. (Société de Biologie 27 Mars 1926)
- 56 A. Tzanck et Paul Chevallier.- Prophylaxie de la céphalée et des accidents pseudo-méningitiques qui suivent la ponction lombaire) Société Médicale des Hopitaux. 30 avril 1926)
- 56 A. Tzanck.- Le signe du "crochet positif" dans le traitement des syphilis préhumorales (Bulletin Société de Dermatologie et de syphiligraphie p. 227. 1923.)
- 58 A. Leri. A. Tzanck et Péron.- Statistique sur la valeur comparée des arsénobenzènes et du bismuth. (2ème congrès de Strasbourg 25, 27 Juillet 1923)
- 57 Levy-Solal A. Tzanck et Dalsace.- Recherches expérimentales sur l'éclampsie puerpérale et les vomissements incoercibles de la grossesse. (XIIème Congrès International de Physiologie Stockholm 2 - 6 aout 1926)

A. Tzanck, A. Bert, et A. Tzanck. - Recherches sur la  
d'artus succédant à une première injection d'anatoxine dip  
térique.

A. Gilbert, R. A. Gutmann et A. Tzanck. - Les étapes histo-  
riques de la peroussation (Paris Médical 17 Janvier 1936)

A. Tzanck. Technique des transfusions sanguines (P. ris  
Médical 27 mars 1937)

A. Gilbert, A. Tzanck et Gaboria. - Recherches sur la  
sédimentation sanguine dans les maladies évolutives de  
la lèpre. (Société de Biologie 27 mars 1938)

A. Tzanck et Paul Chevallier. - Prophylaxie de la syphilis  
et des accidents pseudo-syphilitiques. (Société de Biologie  
Comptable) Société Médicale des Hôpitaux. 30 avril 1938)

A. Tzanck. - Le signe du "crochet positif" dans le traitement  
des syphilis pré-morales (Bulletin Société de Derm. et Syph.  
et de Syphiligraphie p. 287. 1938.)

A. Bert, A. Tzanck et Péron. - Recherches sur la valeur  
comparée des arsénobenzènes et du novarsol. (Séance Congrès  
de Strasbourg 25, 27 juillet 1938)

Levy-Solal A. Tzanck et Lissac. - Recherches expérimentales  
sur l'éclampsie post-partum et les vomissements incoercibles  
de la grossesse. (XIIème Congrès International de Physiologie  
et de Pathologie 1938)

1927

- 58 A. Tzanck et P. Renault.- Les hypertensions rachidiennes d'origine circulatoire (Société de Biologie. 5 mars 1927)
- 59 A. Tzanck et P. Renault.- Liquide céphalo-rachidien et masse sanguine (Société Médicale des Hopitaux 1927)
- 60 A. Tzanck et P. Renault.- Tension rachidienne et pression veineuse profonde. (Société Médicale des Hopitaux 28 Octobre 1927)
- 61 E. Levy-Solal et A. Tzanck.- La transfusion sanguine en obstétrique (Presse Médicale 10 décembre 1927)
- 62 Articles de Dermatologie et de Syphiligraphie in Nouvelle pratique Médico-chirurgicale (Doin Paris)
- 63 A. Tzanck.- Accidents de la médication antisypilitique (Rapport à l'Académie de médecine. 24 Mai 1927)

1928.-

- 64 A. Tzanck.- Le traitement des migraines par le tartrate d'ergotamine. (Société Médicale des Hopitaux. 24 Février 1928)
- 65 Levy-Solal et A. Tzanck.- Anémie gravidique d'origine colibacillaire (Société Médicale des Hopitaux. 20 avril 1928)

58. A. Tzanck et P. Renault. - L'origine circulaire (Société Médicale de l'Université de Paris, 1937).
59. A. Tzanck et P. Renault. - L'origine circulaire (Société Médicale de l'Université de Paris, 1937).
60. A. Tzanck et P. Renault. - Les veines profondes (Société Médicale de l'Université de Paris, 1937).

1937

61. M. Levy-Solal et A. Tzanck. - Opération de la prostate (Presse Médicale, 1937).
62. A. Tzanck. - Articles de Dermatologie et de Syphilis (Nouvelles pratiques Médico-chirurgicales, 1937).
63. A. Tzanck. - Accidents de la syphilis (Rapport à l'Académie de médecine, 1937).

1938

64. A. Tzanck. - Le traitement des accidents de la syphilis (Société Médicale de l'Université de Paris, 1938).
65. M. Levy-Solal et A. Tzanck. - L'origine circulaire (Société Médicale de l'Université de Paris, 1938).



66 A. Tzanck. Traitement des anémies graves par les extraits  
de foie. (Société Médicale des Hopitaux. 29 Juin 1928)

67 A. Tzanck.- La question des doses dans les transfusions  
sanguines (Académie de Médecine. 10 Juillet 1928).

1929

68 A. Tzanck.- Les transfusions sanguines massives. (Bulletin  
Société de Thérapeutique, Janvier 1929)